

ПОДРУЖНИЦА:
Штета број:
Број на полиса:
Важност од:

**ПРИЈАВА ЗА НАДОМЕСТ НА ШТЕТА ОД АВТО
ОДГОВОРНОСТ ШТЕТА ПРИЧИНЕТА ВО МАКЕДОНИЈА
СО СТРАНСКО ВОЗИЛО**

I. ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ :

1. Оштетен:, ЕМБГ/ЕДБ:

Место на живеење/Седиште :, ЕМБС:

Е-Маил: Тел.број:

Возач на оштетеното возило: ЕМБГ :

Место на живеење/Седиште :

Е-Маил: Тел.број:

Број на возачка дозвола: Важност од до

Предмет на оштетување :

☐ ВОЗИЛО

Регистарска таблица: датум на прва регистрација: година на производство.....

Вид, Марка, тип : Број на шасија:

☐ ДРУГИ ПРЕДМЕТИ

Опис на оштетениот предмет:

Причинител/Осигуреник Адреса / Седиште :

Регистарска таблица:, Марка :, тип :

Осигурителна компанија: Држава:

Возач на возилото: Држава:

II. ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН :

Сообраќајна незгода се случи на ден: (во колку часот) : на место:

Сообраќајната незгода е пријавена во МВР ? ☐ не ☐ Да , во која ПС ?

Дали е направен Алкотест / Земена крв и урина на/од учесниците во незгодата ? ☐ да ☐ не , зошто

Дали е поведена постапка против причинителот на незгодата / Дали е донесена одлука ?

(ако наведеното лице е казнето или осудено, приложете ја одлуката/ решението и сл)

Изјава за околностите под кои се случила незгодата :

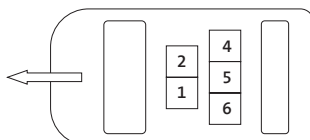
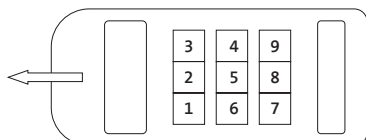
Име, презиме и адреси на лицата кои биле во вашето возило (напишете го редоследот на седење на учесниците по име според скицата):

Седиште	Име и презиме	Адреса и место на живеење	Врзан	Повреден
			да ☐ не ☐	да ☐ не ☐
			да ☐ не ☐	да ☐ не ☐
			да ☐ не ☐	да ☐ не ☐
			да ☐ не ☐	да ☐ не ☐

☐ Возило со повеќе од пет седишта

☐ Возило со пет седишта

☐ Моторно возило со две седишта / Мопед и сл.



Опис на оштетувања на возилата:

а) на Вашето возило :

б) на други Ваши работи :

в) на другото возило учесник :

Дали оштетеното возило има каско осигурување?

☐ Не ☐ Да, наведете го бројот на полисата за осигурување и осигурителната компанија:

Дали сакате да присуствувате при вршењето увид на возилото? ☐ Да ☐ Не

Во прилог на Пријавата се согласувам и ја доставувам следната документација потребна за решавање на предметната штета :

Јас долупотпишаниот изјавувам дека сум/не сум ДДВ обврзник: ☐ сум ДДВ Обврзник ☐ не сум ДДВ Обврзник.

и дека имам / немам право да барам одбиток на влезен ДДВ за горенаведеното возило: ☐ Да ☐ Не

III. ИСПЛАТА НА НАДОМЕСТ ОД ОСИГУРУВАЊЕ :

Одобрениот износ на штета во согласност со важечките услови за осигурување да се исплати на следната трансакциска сметка:

Број : Банка

Сопственост на

ИЗЈАВА:

*Јас долупотпишаниот изјавувам дека сите податоци дадени во оваа пријава се точни и вистинити. Намерно лажно прикривање/прикажување на информации претставува кривично дело согласно позитивните законски норми и може да има за последица губење на правата од осигурување.

*Со потпишувањето на овој образец се согласувам со можноста Триглав Осигурување АД, Скопје да ги доставува сите документи и обрасци во електронска форма на е-маилот на оштетениот наведен во точка I од пријавата.

☐ да ☐ не

*Во согласност со Законот за заштита на лични податоци изјавувам дека сум согласен наведените лични податоци, да бидат употребени, обработени, регистрирани и зачувани од страна на осигурувачот Триглав Осигурување АД, Скопје, со цел да се изврши верификација и проверка во остварувањето на неговото право од осигурување, како и во други случаи утврдени со закон.

*Информациите за заштита на личните податоци се објавени во Политиката за приватност на веб-страницата www.triglav.mk.

Во На ден

ОШТЕТЕН